ACTA DE PAGO PARCIAL No 002

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 098-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y CORPORACION COLOMBIANA DE PRESTADORES INTEGRALES EN SALUD-MERAKISALUD

CONTRATO No	**098-2026**
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**
NIT:	890.202.002-1
DOMICILIO:	CARRERA 2 No 1-6 6/40 BARICHARA SDER.
CONTRATISTA:	**CORPORACIÓN COLOMBIANA DE PRESTADORES INTEGRALES EN SALUD - MERAKISALUD.**
IDENTIFICACIÓN:	NIT No 901.783.516-6.
REPRESENTANTE LEGAL:	**MARIA IBETH PALOMINO CHIA**
CEDULA NRO:	Nro. 63.507.731 de Bucaramanga
DIRECCIÓN:	Dirección: CARRERA 15 No 9-53 PISO 1 BARRIO ACACIAS SOCORRO-SANTANDER. Celular:3116312803. Correo:asuntoslegales@merakisalud.co
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
VALOR TOTAL:	**CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS ($199.387.890).**
FECHA DE INICIO:	ABRIL 01 DE 2026.
FECHA DE TERMINACION:	JUNIO 30 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00162 de fecha ABRIL 01 de 2026, rubro presupuestal 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios, rubro presupuestal 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración servicios técnicos.
REGISTRO PRESUPUESTAL:	Registro Presupuestal Nº 26-00183 de fecha ABRIL 01 de 2026, rubro presupuestal 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios, rubro presupuestal 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración servicios técnicos.
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE MAYO DE 2026 AL TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**66.66%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**66.66%**

En la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, HENRY GÓMEZ PÉREZ, GERENTE** de la E.S.E. en su calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 098-2026** suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **CORPORACIÓN COLOMBIANA DE PRESTADORES INTEGRALES EN SALUD – MERAKISALUD** con NIT No 901.783.516-6, representada legalmente por **MARIA IBETH PALOMINO CHIA** con cedula No. 63.507.731 contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL No 002** del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 098-2026,** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de pago: ***Mediante* pagos mensuales,** previo cumplimiento y presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social

y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato y la entrega de toda la documentación requerida por el supervisor para la Liquidación del Convenio.

2. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo del **primero (01) de mayo de 2026 al treinta y uno (31) de mayo de 2026**, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión a fecha del **tres (03) de junio de 2026.**

3. Que se reitera que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión donde se puede evidenciar el cumplimiento de los servicios contratados por **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales de conformidad como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002

4. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el **PAGO PARCIAL No 002**

Son anexos de la presente acta:
- ✓ Factura electrónica FE70
- ✓ Planilla seguridad social No. Registra número de planilla mes de mayo de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 199.387.890	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No. 001	$00	$ 66.462.630
VALOR EJECUTADO POR PAGAR AL CONTRATISTA ACTA DE PAGO No. 002	$00	$ 66.462.630
VALOR POR EJECUTAR	$00	$ 66.462.630
SUMAS IGUALES	**$ 199.387.890**	**$ 199.387.890**

6.PAGO A AUTORIZAR.

ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **PAGO PARCIAL No 002** por valor de **SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS ($66.462.630) MCTE.**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los tres (03) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

HENRY GOMEZ PEREZ.
GERENTE/SUPERVISOR
E.S.E. Hosp. Int. San Juan de Barichara.

CONTRATISTA,

MARIA IBETH PALOMINO CHIA.
Cedula Nro.63.507.731 de Bucaramanga
R. L. MERAKISALUD
Nit .901.783.516-6